INFORME MENSUAL	**x**	**INFORME FINAL**	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								31	03	2024
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 01 de marzo de 2024 hasta el 31 de marzo de 2024									
TIPO DE CONTRATO	**Prestación de Servicios Profesionales**									
No. CONTRATO	DP 147 del 2023									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO									
C.C.	4518000									
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos									
ACTA DE INICIO	**SI**	X	**N/A**		**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**			27	01	2023
FECHA DE INICIO	27	01	2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**				31	05	2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 78.457.500				**FORMA DE PAGO**					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.					**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**					
Supervisión										
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA BECERRA									
CARGO	SUPERVISOR									

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$237.800
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$304.400
Pago aporte de ARL obligatorio.	$10.000
Pago caja de compensación familiar	$38.100
Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	*SE CUMPLIO*
Subsistema de Gestión Ambiental (SGA)	
CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema de Gestión Ambiental (SGA) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SGA).	*SE CUMPLIO*
Obligaciones del Contratista	

Obligaciones	Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos
Entrevistas y acciones a usuarios	Se realizó entrevista a los usuarios (05) los cuales tenían audiencias programadas en el mes de marzo 2024, de las cuales 02 programadas por los distintos juzgado penales municipales de conocimiento se realizaron y 03 fueron en turno de actos urgentes
Audiencias programadas y realizadas	En la vigencia del 20 de febrero de 2024 y marzo 19 de 2024 se programaron 21 audiencias de las cuales solo 08 se realizaron Concentradas Violencia intrafamiliar 1 Acusación Hurto calificado y agravado 1 Decisión de preclusión Violencia intrafamiliar 2 Imputación Obtención de documento público falso – Fraude procesal -1 Preacuerdo Hurto agravado 1 Preparatoria Hurto agravado 1 I.P.S Hurto tentado 1
Audiencias programadas no realizadas	no se realizaron 13 por orden del juzgado de conocimiento y fiscalía
Turnos URI	Se realizó turno URI de marzo en el cual se presentó 03 casos urgente

OBSERVACIONES
•

WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO

	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
Defensoría del Pueblo COLOMBIA	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Ciudad: Dosquebradas Fecha: marzo 31 de 2024

Yo, WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO, C.C. No 4.518.000 de Pereira, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No.DP-147 año 2023 de la Regional - RISARALDA, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de febrero del año 2.024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1062432135
Valor Pagado Salud	$ 237.800.00
Valor Pagado Pensión	$ 304.400.00
Valor Pagado Caja Compensación Familiar.	$ 38.100.00
Valor pago ARL	$ 10.00.00
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$ 590.300
Es Pensionado	**Si** ☐ **No** X .

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2016**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .

Declarante de Renta: **Si** X **No** ☐ .

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
DP-147-23	78.457.500,00	4.755.000	27/01/2023	31/05/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los treinta y uno (31) días del mes de marzo de 2.024.

Nombre: WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO
No. C. C. 4.518.000

Bogotá, 21 de marzo de 2024

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO

Documento de Identidad: CC 4518000

Usuario: WILMAR VILLAFAÑE

Teléfono: 3282435

Número de Planilla: 1062432135

Fecha de Recepción: 21 de marzo de 2024

Periodo de Cotización: 2024-02

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230201 - PROTECCION
Número de empleados: 1
Valor: $308.900

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS018 - SOS-EPS
Número de empleados: 1
Valor: $241.300

Información relacionada a Cajas de Compensación Familiar

Administradora: CCF44 - COMFAMILIAR RISARALDA
Número de empleados: 1
Valor: $38.700

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-25 - COLMENA RIESGOS PROFESIONALES
Número de empleados: 1
Valor: $10.200

Total Pagado: $599.100

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.